

令和3年度 みどりが丘公園  
花ボランティア 応募用紙

申込年月日	令和 年 月 日		
ふりがな			
氏名			
住所	〒		
連絡先	電話		
	FAX		
	緊急連絡先		
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
性別	男 ・ 女		
血液型	型 (RH+ ・ RH-)		
ボランティア保険	<p>ボランティア保険は別の団体等で加入していますか？</p> <p>はい ・ いいえ</p> <p>※いいえと回答された方は当施設にて加入します</p>		
何をご覧になりましたか？	<p>1. 館内ポスター 2. 公共施設のチラシ 3. インターネット</p> <p>4. 回覧板 5. 友人に誘われて</p> <p>6. その他( )</p>		
応募の理由			
説明会 3月30日(火) 10時～11時	出席します		欠席します
備考			

※個人情報等の取り扱いに関して  
みどりが丘公園事務所はご提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他の情報(以下「個人情報」といいます)をボランティア活動の目的以外には使用いたしません。  
個人情報等の取扱いに関して同意いただけましたら、次のご署名欄にご自署お願い申し上げます。

個人情報等の取扱いに関して同意します。      ご署名: \_\_\_\_\_ 様